

CORTE DE APELACIONES, _____ DISTRITO DE APELACIONES, DIVISIÓN _____	Corte de Apelaciones Número del Caso <i>(la corte lo proporcionará):</i>
---	---

Con respecto al caso de:

(Nombre y fecha de nacimiento del menor o menores sujeto(s))

Solicitante(s)

v.

La Corte Superior del Condado de _____

Respondedor

Parte con interés legal en el asunto en litigio

(SELLO DE PRESENTACIÓN)

**SÓLO PARA
INFORMACIÓN**

**NO ENTREGUE
A LA CORTE**

No. de la Corte Superior. _____

No. de la Corte Superior. _____

Hay una Apelación relacionada pendiente ante la Corte de Apelaciones, número del caso _____

PETICIÓN DE MANDAMIENTO EXTRAORDINARIO
(Reglas de la Corte de California, Reglas 38.1, 38.3)

SE SOLICITÓ UNA SUSPENSIÓN *(vea el número 11).*

INSTRUCCIONES—LEA CON ATENCIÓN

- Lea todo el formulario *antes* de llenar cualquier punto.
- La petición tiene que estar escrita claramente en letra de molde en tinta o a máquina.
- Llene todos los puntos que correspondan en los espacios apropiados. Si necesita espacio adicional, agregue una página adicional y marque la casilla que indica que adjunta páginas adicionales.
- Si está presentando esta petición en la Corte de Apelaciones, presente el original y 4 copias.
- Si está presentando esta petición en la Corte Suprema de California, presente el original y 10 copias.
- Avise al secretario de la corte por escrito si cambia de dirección después de presentar su petición.

Las Cortes de Apelación individuales o la Corte Suprema pueden requerir que llene otros documentos además de este formulario. Comuníquese con el secretario de la corte que revisará el caso para conocer los requisitos locales.

NOMBRE DEL CASO: <p style="text-align: center;">Sólo para información</p>	NÚMERO DEL CASO: <p style="text-align: center;">No entregue a la corte</p>
---	--

1. Esta *Petición de mandamiento extraordinario (Dependencia de menores)* se presenta a nombre del solicitante.
 - a. Nombre:
 - b. Dirección:
 - c. Número de teléfono:
2. El solicitante es

<ol style="list-style-type: none"> a. <input type="checkbox"/> el menor b. <input type="checkbox"/> la madre c. <input type="checkbox"/> el padre d. <input type="checkbox"/> el tutor 	<ol style="list-style-type: none"> e. <input type="checkbox"/> el padre de hecho f. <input type="checkbox"/> el departamento de bienestar del condado g. <input type="checkbox"/> el fiscal de distrito h. <input type="checkbox"/> otro (<i>escriba su relación con el menor o su interés en el caso</i>):
--	---
3. La *Petición de mandamiento extraordinario (Dependencia de menores)* se trata del siguiente menor o menores (*especifique la cantidad de menores*): _____
 - a. Nombre del menor:
Fecha de nacimiento del menor:
 - b. Nombre del menor:
Fecha de nacimiento del menor:
 - c. Nombre del menor:
Fecha de nacimiento del menor:
 - d. Nombre del menor:
Fecha de nacimiento del menor:
 Continúa en Adjunto 3.
4. Esta petición solicita reparación extraordinaria de la orden del Honorable (*nombre*):
 - a. fijando una audiencia conforme a la sección 366.26 del Código de Bienestar e Instituciones para considerar la terminación de los derechos de padres, la tutela, u otro arreglo planeado a ser permanentes para la vivienda del menor.
○
 - b. Indicando una colocación específica después de una orden de colocación conforme a la sección 366.28 del Código de Bienestar e Instituciones.
○
 - c. otro (*especifique*):
5. La orden disputada fue emitida el (*fecha de audiencia*):
6. La orden es errónea por los siguientes motivos (*especifique*):
7. a. Se adjuntan documentos de respaldo.
b. Debido a circunstancias exigentes, no se adjuntan documentos de respaldo (*explique*):
8. Resumen de los hechos que justifican la petición (*El solicitante no tiene que repetir los hechos que figuran en el expediente. El solicitante tiene que hacer referencia a cada parte específica del expediente, el significado que tiene para los motivos que se alegan, y los aspectos disputados del expediente*):

Se adjuntan páginas adicionales.

NOMBRE DEL CASO: <p style="text-align: center;">Sólo para información</p>	NÚMERO DEL CASO: <p style="text-align: center;">No entregue a la corte</p>
---	--

9. Se adjuntan los Puntos y autoridades que respaldan la petición. (*Número de páginas adjuntas*): _____
10. El solicitante solicita que esta corte ordene que la corte de primera instancia (*marque todos que correspondan*):
- Anule la orden de audiencia conforme a sección 366.26.
 - Anule la orden que indica una colocación específica después de terminar los derechos de padres conforme a sección 366.28.
 - Remita el caso para una audiencia.
 - Ordene que los servicios de reunificación se proporcionen continúen.
 - Ordene visitación entre el menor y el solicitante.
 - Devuelva u otorgue la custodia del menor al solicitante.
 - Terminar la dependencia.
 - Otro (*especifique*):
11. El solicitante solicita una suspensión temporal mientras queda pendiente si se otorga o deniega la petición de mandamiento extraordinario.
- Fecha de audiencia (*tiene que especificar*):
 - Motivos para la suspensión (*especifique*):

Se adjuntan páginas adicionales.

12. Número total de páginas adjuntas: _____
13. Soy el solicitante abogado del solicitante.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que lo que antecede es veraz y correcto, excepto referente a los asuntos que declaro que se basan en mi mejor saber y entender, y con respecto a esos asuntos, creo que son veraces.

Fecha:

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



(FIRMA DEL SOLICITANTE ABOGADO)

Dirección:

NOMBRE DEL CASO: <p style="text-align: center;"><i>Sólo para información</i></p>	NÚMERO DEL CASO: <p style="text-align: center;"><i>No entregue a la corte</i></p>
--	---

PRUEBA DE ENTREGA

Entregué una copia de la *Petición de mandamiento extraordinario (Dependencia de menores)* que antecede a las siguientes personas por entregar una copia personalmente a la persona O por entregar una copia a un adulto competente en el lugar usual de residencia o empleo usual de la persona y después enviar una copia por correo de primera clase a la persona a la dirección en la que se entregó la copia, O por colocar una copia en un sobre sellado y depositar el sobre directamente en el correo de los Estados Unidos con porte pagado o en mi lugar de empleo para ser recogido y enviado el mismo día por el correo de los Estados Unidos, conforme a nuestras prácticas laborales de costumbre con las que estoy bien familiarizado.

1. Corte que responde

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

2. Trabajador social Funcionario de libertad condicional Abogado de parte:

a. Nombre y dirección:

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

3. Madre Padre Tutor legal

a. Nombre y dirección:

Abogado de parte:

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

4. Madre Padre Tutor legal

a. Nombre y dirección:

Abogado de parte:

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

5. Madre Padre Tutor legal

a. Nombre y dirección:

Abogado de parte:

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

6. Niño (*si tiene 10 años de edad o más*)

a. Nombre y dirección:

Abogado de parte:

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

NOMBRE DEL CASO: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">Sólo para información</div>	NÚMERO DEL CASO: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">No entregue a la corte</div>
---	--

7. Niño (si tiene 10 años de edad o más)

Abogado de parte

a. Nombre y dirección:

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

c. Manera de entrega:

8. Hermano del niño Defensor especial/CASA Tribu/Oficina de Asuntos Relativos a las Indígenas Guardián indígena Abuelo
 Encargado del cuidado del niño Padre de hecho

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

9. Hermano del niño Defensor especial/CASA Tribu/Oficina de Asuntos Relativos a las Indígenas Guardián indígena Abuelo
 Encargado del cuidado del niño Padre de hecho

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

10. Otro (especifique):

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

11. Otro (especifique):

a. Nombre y dirección:

b. Fecha de entrega:

c. Manera de entrega:

12. En el momento de la entrega yo tenía por lo menor 18 años de edad y no era parte de esta causa. Soy residente de o empleado en el condado en que se enviaron los documentos. La dirección de mi residencia o empleo es (especifique):

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que lo que antecede y todos los adjuntos son veraces y correctos.

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



 (FIRMA)